

Государственное учреждение –  
Красноярское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации  
Филиал №7

Форма 7

Копылова ул., 44, Красноярск г., 660001  
тел. 8(391)2-44-99-01, факс 8(391)2-44-85-23  
E-mail: info\_fil\_7@ro24.fss.ru

Акт выездной проверки

от 07.03.2018  
(дата)

№ 19н/с

Мною, Неверовой Надеждой Викторовной - главным специалистом-ревизором

(Ф.И.О.<sup>1</sup> лиц, проводивших выездную проверку, с указанием должностей и руководителя проверяющей группы<sup>2</sup>)

Филиала № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения  
Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа страховщика, должностные лица которого привлекались к проведению проверки)

проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – страховые взносы) в Фонд социального страхования Российской Федерации (далее – ФСС РФ или Фонд) по установленному законодательством Российской Федерации тарифу с учетом установленной территориальным органом страховщика скидки (надбавки), а также правомерности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения страхователя:

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2»,

(полное наименование организации (обособленного подразделения),  
Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в территориальном органе  
страховщика

2407703298

код подчиненности

24071

ИНН<sup>3</sup>

2466043846

КПП<sup>4</sup>

246601001

адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица

660049, Марковского ул., д. 36,  
Красноярск г., Красноярский край

за период с 01.01.2015 по 31.12.2017

Год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	Класс профессионального риска	Размер страхового тарифа	Скидка/надбавка
2015	80.21.1: Основное общее образование	1	0,2	нет / нет
2016	80.21.1: Основное общее образование	1	0,2	нет / нет
2017	85.14: Образование среднее общее	1	0,2	нет / нет



Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее – Федеральный закон от 24.07.1998 № 125-ФЗ).

1. Место проведения выездной проверки:

**660049, Марковского ул., д. 36, Красноярск г., Красноярский край**

(территория проверяемого лица либо место нахождения территориального органа страховщика)

2. Выездная проверка начата 01.03.2018, окончена 07.03.2018.  
(дата) (дата)

Проверка проведена на основании решения

**Директор**

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

**С.Т. Шамсутдинов** от 01.03.2018 № 27н/с  
(Ф.И.О.) (дата)

3. В соответствии с решением <sup>5</sup>

---

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

--- от --- № ---  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была приостановлена с ---  
(дата)

4. В соответствии с решением <sup>5</sup>

---

(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа страховщика)

--- от --- № ---  
(Ф.И.О.) (дата)

выездная проверка была возобновлена с ---  
(дата)

5. Должностными лицами (руководитель, главный бухгалтер либо лица, исполняющие их обязанности) организации (обособленного подразделения) <sup>6</sup> в проверяемом периоде являлись:

**Руководитель**

(наименование должности)

**Штейнберг Ирина Геннадьевна**

(Ф.И.О.)

**Главный бухгалтер**

(наименование должности)

**Давыдова Елена Витальевна**

(Ф.И.О.)

6. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных  
(сплошным, выборочным)

следующих документов: Устав МАОУ Гимназия № 2, утвержден приказом руководителя главного управления образования администрации г. Красноярск от 03.03.2015 № 100/п (с учетом последующих изменений и дополнений); Коллективный договор МАОУ Гимназия № 2 на 2015 – 2018 годы, принят на общем собрании коллектива от 14.04.2015 и зарегистрирован в департаменте экономики администрации г. Красноярск 14.04.2015 за № 3592 (с учетом последующих изменений и дополнений); «Расчеты по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения» за периоды: I квартал 2015 года, I полугодие 2015 года, 9 месяцев 2015 года, 2015 год, I квартал 2016 года, I полугодие 2016 года, 9 месяцев 2016 года, 2016 год, «Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения» за периоды: I квартал 2017 года, I полугодие 2017 года, 9 месяцев 2017 года, 2017 год (далее по тексту – расчет формы 4-ФСС или расчет); сводные



ведомости за 2015 - 2017 годы (помесечно); оборотно-сальдовые ведомости по счету 303.06 за 2015 - 2017 годы; документы, подтверждающие обоснованность выдачи материальной помощи (приказы, заявления); документы, подтверждающие расходование средств по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; документы подтверждающие, расходование средств по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;  
справки-подтверждения основного вида экономической деятельности.

(указываются виды проверенных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

7. В ходе выездной проверки не были представлены следующие документы:<sup>7</sup>

нет.

(указываются виды непредставленных документов и при необходимости перечень конкретных документов)

8. Предыдущая выездная проверка проводилась с 17.04.2014 по 30.04.2014,  
(дата) (дата)  
акт выездной проверки от 30.04.2014 № 55н/с.<sup>8</sup>  
(дата)

9. Выявленные предыдущей выездной проверкой недостатки и нарушения \_\_\_\_\_

устранены

(устранены/не устранены (в случае неустранения нарушений – указывается их существо)

10. Настоящей проверкой установлено:

#### **Установление страхового тарифа.**

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний начисляются страхователем по страховому тарифу, установленному в соответствии с Федеральным законом от 22.12.2005 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» с учетом изменений и дополнений (далее по тексту - Федеральный закон от 22.12.2005 № 179-ФЗ).

Страховой тариф по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний устанавливается страхователю в соответствии с классом профессионального риска, к которому относится основной вид экономической деятельности данного страхователя.

Основной вид экономической деятельности определяется страхователем самостоятельно в соответствии с пунктом 9 «Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска», утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2005 № 713 и подтверждается ежегодно в соответствии с «Порядком подтверждения основного вида экономической деятельности страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – юридического лица, а так же видов экономической деятельности подразделений страхователя, являющихся самостоятельными классификационными единицами», утвержденных Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55. Если страхователь, осуществляющий свою деятельность по нескольким видам экономической деятельности, не подтверждает основной вид экономической деятельности, он подлежит отнесению к основному виду экономической деятельности, который имеет наиболее высокий класс профессионального риска из осуществляемых им видов экономической деятельности.

Согласно представленным заявлениям и справкам «О подтверждении основного вида экономической деятельности», в проверяемом периоде страхователем подтвержден основной вид экономической деятельности на 2015 - 2016 годы – **Основное общее образование (ОКВЭД - 80.21.1)**, на 2017 год - **Образование среднее общее (ОКВЭД - 85.14)**.

В 2015, 2016 годах на основании приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2012 № 625н «Об утверждении классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска» данный вид экономической



деятельности относится к **1 классу** профессионального риска, которому, согласно Федерального закона от 22.12.2005 № 179-ФЗ, соответствует страховой тариф для начисления страховых взносов **в размере 0,2 %** от выплат в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.

В 2017 году на основании приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.12.2016 № 851н «Об утверждении Классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска» данный вид экономической деятельности относится к **1 классу** профессионального риска, которому, согласно Федерального закона от 22.12.2005 № 179-ФЗ, соответствует страховой тариф для начисления страховых взносов **в размере 0,2 %** от выплат в пользу работников, на которые начисляются страховые взносы.

#### **Начисление страховых взносов.**

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в 2015 – 2017 годах осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ.

Начисление страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний производилось на все виды выплат в пользу работников, за исключением выплат, установленных статьей 20.2. Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ: расходов по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; ежемесячной компенсационной выплаты женщинам по уходу за ребенком до 3-х лет; материальной помощи, оказываемой работникам, не превышающей 4 000,00 руб. на одного работника за расчетный период; договоров гражданско-правового характера.

База для начисления страховых взносов, за проверяемый период соответствует данным бухгалтерского учета и данным, отраженным в расчетах формы 4-ФСС (2015, 2016 годы – раздел II, таблица 6; 2017 год – таблица 1), расхождений не установлено.

10.1. выявлены/не выявлены (ненужное зачеркнуть) нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

10.1.1. занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации:

База для начисления страховых взносов необоснованно занижена на выплаты, произведенные с нарушением законодательства Российской Федерации на сумму **0,00** руб. (Таблица № 1).

Занижение базы для начисления страховых взносов в ФСС РФ:<sup>9</sup>

Таблица № 1

Период (месяц, год)	Сумма заниженной базы для начисления страховых взносов (в рублях)
---	---
<b>Итого</b>	---

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила:<sup>9</sup>

Таблица № 2

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---	---
<b>Итого</b>	---

10.1.2. неуплата (неполная уплата) сумм страховых взносов в результате других правонарушений (бездействия):<sup>9</sup>

нет.

(указать каких)



Таблица № 3

Период (месяц, год)	Сумма неуплаченных страховых взносов (в рублях)
---	---

10.1.3. произведены расходы с нарушением требований законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, либо не подтвержденные документами: нет.

(указать каких)

Таблица № 4

Период (месяц, год)	Сумма непринятых к зачету расходов (в рублях)
---	---

### Расходование средств.

Финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профзаболеваний.

В соответствии с Правилами финансового обеспечения предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников и санаторно-курортного лечения работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами, утвержденными приказом Минтруда России от 10.12.2012 № 580н (с изменениями и дополнениями) и на основании плана финансового обеспечения предупредительных мер и перечня мероприятий по улучшению условий и охраны труда работников, разработанного по результатам проведения специальной оценки условий труда разрешено направить на финансовое обеспечение предупредительных мер по сокращению производственного травматизма и профессиональных заболеваний работников в счет начисляемых в 2015-2017 годах страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний сумму **33 757,32** руб. Указанная сумма была направлена:

1. В 2016 году сумма финансового обеспечения составила **16 753,49** руб. (приказ от 02.08.2016 № 573-В) направлена на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;

2. В 2017 году сумма финансового обеспечения составила **17 003,83** руб. (приказ от 26.05.2017 № 491-В) направлена на проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами.

Страхователь ежеквартально предоставлял в Филиал отделения Фонда отчет о результатах проведения предупредительных мер и использовании сумм страховых взносов по форме и в порядке, утверждаемыми ФСС РФ, а также соответствующие документы, подтверждающие произведенные расходы.

В ходе проверки предоставлены и проверены следующие документы: заявления от страхователя о финансовом обеспечении предупредительных мер; платежные поручения, счета на оплату, счета-фактуры, товарные накладные, договоры на поставку товарно-материальных ценностей, копии сертификатов соответствия, спецификации на поставку, карточки учета выдачи СИЗ.

Нарушений не выявлено.

10.1.4. непредставление в установленный срок расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения за **01.01.2015 – 31.12.2017**: нет.<sup>9</sup>

(период)

Установленный срок представления расчета:



В соответствии с пунктом 1 статьи 24 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ (в ред. Федерального закона от 01.12.2014 № 406-ФЗ) – на бумажном носителе не позднее 20-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, в форме электронного документа не позднее 25-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом.

Расчеты представлены в срок, установленный законодательством, ~~не представлен~~ (ненужное зачеркнуть).

По расчетам между ФСС РФ и МАОУ Гимназия № 2» по состоянию на:

- 01.01.2015 по данным расчета числилась задолженность за плательщиком страховых взносов в сумме 6,90 руб., по данным бухгалтерского учета задолженность не числилась (оборотносальдовая ведомость по счету 303.06);

- 31.12.2017 по данным расчета числилась задолженность за плательщиком страховых взносов в сумме 611,78 руб., что соответствует данным бухгалтерского учета (оборотносальдовая ведомость по счету 303.06).

10.1.5. другие нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:<sup>9</sup>

Перечисление страховых взносов производилось с нарушением подпункта 2 пункта 2 статьи 17, пункта 4 статьи 22 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ - (в 2015 году - дата для получения (перечисления) в банке средств на выплату заработной платы за истекший месяц – **10** число; в 2016 - 2017 годах **не позднее 15-го числа** календарного месяца, следующего за календарным месяцем, за который начисляются страховые взносы). В результате несвоевременного перечисления страховых взносов начислено пени в сумме 0,32 руб. (Приложение № 1)

---

(приводятся документы, подтверждающие факты нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

11.1. взыскать с **Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2»**

---

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

11.1.1. сумму неуплаченных страховых взносов за 2015 – 2017 годы  
(период)

в размере 0,00 руб.;<sup>9</sup>

в том числе расходы, не принятые к зачету в счет страховых взносов в Фонд  
в сумме 0,00 рублей.<sup>9</sup>

11.1.2. пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере 0,32 руб.;

11.2. страхователю внести необходимые исправления в документы бухгалтерского учета;<sup>9</sup>

11.3. нет

---

(приводятся другие предложения проверяющих по устранению выявленных нарушений законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний)

11.4. привлечь **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Гимназия № 2»**

---

(наименование организации, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

к ответственности, предусмотренной:

11.4.1. пунктом --- статьи 26.29 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за



неуплату страховых взносов в результате занижения базы для начисления страховых взносов в сумме **0,00** руб.

(указывается состав правонарушения)

11.4.2. пунктом --- статьи --- Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ за

(указывается состав правонарушения)

Приложение: на 6 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего страхователь вправе представить в течение 15 дней со дня получения настоящего акта в **Филиал № 7 Государственного учреждения - Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: **РФ, 660001, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Копылова, д. 44**

письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Подписи должностных лиц территориального органа страховщика, проводивших проверку

  
(подпись)

Неверова Н.В.  
(Ф.И.О.)

Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)

директор

(должность)



(подпись)

Иштейнберг И.Г.  
(Ф.И.О.)

Место печати (при наличии)  
страхователя

Экземпляр настоящего акта на 8 листах с 1 приложением на 6 листах получил.  
(количество)

директор Иштейнберг Ирина Геннадьевна  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2»

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

И-  
(подпись)

07.03.2018  
(дата)



---  
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))  
от получения настоящего акта уклоняется.<sup>10</sup>

Направить настоящий акт по почте.

---  
(подпись лица, проводившего  
выездную проверку)

---  
(дата)

Примечание.

Акт проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен лицу, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления акта проверки по почте заказным письмом датой вручения этого акта считается шестой день с даты отправления заказного письма.<sup>11</sup>

<sup>1</sup> Отчество указывается при наличии.

<sup>2</sup> Указывается при наличии руководителя группы.

<sup>3</sup> Идентификационный номер налогоплательщика.

<sup>4</sup> Код причины постановки на учет в налоговом органе.

<sup>5</sup> Заполняется при наличии соответствующего решения.

<sup>6</sup> Заполняется для организаций.

<sup>7</sup> Заполняется в случае непредставления документов.

<sup>8</sup> Заполняется в случае ранее проведенной проверки.

<sup>9</sup> Заполняется в случае выявления нарушения законодательства Российской Федерации.

<sup>10</sup> Запись делается в случае уклонения страхователя, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.

<sup>11</sup> Пункт 4 статьи 26.19 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Год	Основной вид деятельности II уровня	Количество проверок	Средняя оценка	Средняя оценка
2015	80.21.4 Деятельность общепита	1	0,0	нет/нет
2016	80.21.4 Деятельность общепита	3	0,0	нет/нет
2017	85.14.0 Охранительные услуги	1	0,0	нет/нет